

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE TECNICO LIBERO PROFESSIONISTA

QUESTIONARIO

1. La presente Proposta deve essere compilata in ogni sua parte dall'Assicurando, datata e firmata.
2. Nel compilare la proposta l'Assicurando dovrà indicare tutti i fatti materiali e le circostanze delle quali è a conoscenza poiché inesattezze od omissioni potrebbero pregiudicare il diritto al risarcimento in caso di sinistro. Per "fatto materiale" si intende ogni fatto o circostanza alla luce della quale gli Assicuratori non avrebbero dato il loro consenso alla copertura, o lo avrebbero dato a condizioni diverse. In caso di dubbio su tali circostanze l'Assicurando è pregato di contattare il proprio Broker.
3. Questa Proposta è relativa ad una Polizza Claims Made; il che significa che la Polizza coprirà le richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nel corso del periodo di validità della Polizza ed i fatti, dei quali l'Assicurato sia venuto a conoscenza nel corso del periodo di validità della Polizza, che potrebbero determinare una futura richiesta di risarcimento nei confronti dell'Assicurato stesso, a condizione che tali fatti vengano notificati agli Assicuratori nel corso del periodo di validità della Polizza.

SEZIONE A: INFORMAZIONI SUL PROPONENTE

1. Nome del dipendente o del professionista da assicurare: _____
2. Indirizzo e codice fiscale/partita IVA: _____
3. La persona da assicurare è dipendente o libero professionista?
 Se dipendente, presso quale società? _____
4. Attività professionale esercitata e data di iscrizione all'albo: _____

SEZIONE B: INFORMAZIONI SULLE ATTIVITÀ SVOLTE

5. Data di inizio dell'attività: _____
6. Si descrivano con precisione tutte le attività esercitate con riferimento al precedente anno fiscale, includendo la quota di fatturato che rappresenta ciascuna attività esercitata:

Attività	Introiti relativi:
a) Consulenza non riguardante opere di cui al punto c)	€
b) Progettazione non riguardante opere di cui al punto c)	€
c) Consulenza o progettazione per opere ad alto rischio come di seguito definite:	
- Ferrovie (linee ferroviarie, rotaie, traversine, ghiaia, binari di stazione, impianti di elettrificazione, segnalamento, telemetria, esclusi opere civili sotto/sovrappassi e edifici adibiti a stazioni)	€
- Funivie (mezzi di trasporto su cavi sospesi, esclusi ascensori funicolari e opere edili connesse come stazioni e plinti di fondazione dei sostegni in linea)	€
- Gallerie (tutte le gallerie naturali e artificiali scavate con qualsiasi mezzo, esclusi sotto/sovrappassi)	€
- Dighe (sbarramenti di acqua eseguiti con ogni tecnica, esclusi i rafforzamenti delle sponde dei fiumi)	€
- Porti (luoghi posti in riva a mari, fiumi e/o laghi che permettono il ricovero delle barche)	€
- Opere subacquee (tutte le opere totalmente sommerse o aventi le fondazioni basate nell'acqua)	€
d) Altro (descrivere precisamente):	€
TOT:	€

7. Si prevedono delle variazioni significative in queste attività nei prossimi 12 mesi?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

8. L'Assicurando fornisce, produce, fabbrica merci, impianti o materiali in connessione con l'attività esercitata?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

9. L'Assicurando svolge attività professionale per Ditte e/o Società delle quali possiede quote azionarie?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

10. Si indichi l'ammontare degli introiti lordi (se liberi professionisti) o delle retribuzioni (se dipendenti) degli ultimi 3 esercizi finanziari / anni e la stima dell'esercizio finanziario / anno in corso:

Anno	Italia	Comunità Europea	Altro (specificare)
2017 (stima)			
2016			
2015			
2014			

SEZIONE C: DA COMPILARSI SOLO NEL CASO IN CUI L'ASSICURANDO SIA LIBERO PROFESSIONISTA

11. Si specifichino le 3 maggiori opere commissionate ed accettate negli ultimi 5 anni:

Progetto	Valore del contratto dell'Assicurando	Valore totale del progetto	Inizio	Fine

12. Si indichino i 3 maggiori clienti e gli onorari percepiti:

Cliente	Onorari Percepiti
	€
	€
	€

13. Si indichi l'ammontare medio degli onorari ricevuti nell'ultimo anno:

14. L'Assicurando si avvale della collaborazione di Soci, dipendenti o personale amministrativo?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

15. Nell'esercizio della propria attività l'Assicurando si avvale della collaborazione di terzi in qualunque forma prestata?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli ed eventuali copie di contratti di sub-appalto.

N.B. Salvo diversi accordi, gli Assicuratori si riservano di esercitare il diritto di rivalsa nei confronti di tali soggetti.

SEZIONE D: INFORMAZIONI SULLE PRECEDENTI ASSICURAZIONI

16. L'Assicurando ha avuto una copertura per gli stessi rischi negli ultimi 2 anni? Se sì, si indichino le condizioni dell'ultima polizza.

Sì No

Compagnia

Limiti di indennizzo

Franchigia/Scoperto

Retroattività

Premio

Data di scadenza

17. Da parte di precedenti Assicuratori si sono mai verificate le seguenti circostanze: rifiuto ad assicurare, aumento dei premi, imposizione di condizioni onerose?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

SEZIONE E: INFORMAZIONI SU SINISTRI E RICHIESTE DI RISARCIMENTO

18. E' mai stata presentata all'Assicurando o a qualunque dei collaboratori, soci o direttori presenti o passati alcuna richiesta di risarcimento per negligenze, errori od omissioni?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

19. L'Assicurando è a conoscenza di circostanze, dichiarazioni o accadimenti che possano dar luogo a richieste di risarcimento?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

20. L'Assicurando ha ricevuto qualunque reclamo, sia verbale che scritto riguardante i servizi forniti alla clientela?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

21. L'Assicurando è mai stato sottoposto ad indagine da parte del proprio Albo/Associazione di appartenenza?

Sì No

In caso affermativo, si forniscano dettagli:

SEZIONE F: INFORMAZIONI SULLE GARANZIE RICHIESTE

22. Per quale massimale si richiede quotazione?

€ 500.000 € 1.000.000 € 1.500.000 € 2.000.000 € 2.500.000 € 5.000.000

23. Quale periodo di retroattività si richiede (da compilare solo in mancanza di una copertura in corso, come da domanda 17)?

Nessuno 1 anno 2 anni 3 anni 4 anni 5 anni Illimitata

24. Quale franchigia si richiede?

€ 2.500 € 5.000 € 10.000 € 20.000

25. Si richiede la copertura per le attività di cui al D.Lgs. 81/08 (Igiene e Sicurezza del Lavoro)?

Sì No

26. Si richiede la copertura per le attività di cui al D.Lgs. 624/96 (Sicurezza dei lavoratori nelle industrie estrattive per trivellazione)?

Sì No

SEZIONE G: DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara, dopo attenta verifica:

- che tutte le risposte fornite in questa proposta, parte integrante del contratto, sono corrette ed includono tutti i dati necessari e sufficienti per una corretta valutazione del rischio. Se tra la data della proposta e la data di conferma della copertura intervengono variazioni rispetto alle informazioni fornite, è obbligo dell'Assicurato informare immediatamente delle variazioni intervenute i Sottoscrittori, i quali potranno ritirare e/o modificare la quotazione;
- di aver letto e compreso le note introduttive a questo questionario;
- di prendere atto che questo questionario non vincola né i Sottoscrittori né il Proponente alla stipulazione di alcun contratto di assicurazione.

Data:

Firma

N.B. La presente proposta non vincola né il Proponente né gli Assicuratori alla stipulazione di alcun contratto di assicurazione. Assigeco S.r.l. si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nella presente proposta e ad utilizzare tali informazioni solo ed esclusivamente allo scopo di elaborare la quotazione.